## 【No.41】 低用量FP + RT療法(食道癌) 1~28日

<u>病名</u>	ID				氏名		(	才)(男・女	<u>c)</u>	※化学療法承諾 <b>書</b> 要作成
身長cm	体重kg		体表面積_		m²					PS <u>0 · 1 · 2 · 3 · 4</u>
科	主治医	_		治療ライン	/次治	療	服薬排	旨導 <u>依頼す</u>	トる・不要	<u> </u>
<u>HBs抗原(+)→HBV DNA(</u>	<u>),HBs抗原(−)→HBc抗体(</u> )HBs抗(	<u>( )</u>								確認医(科長)
			月	火	水	木	金	指示	受領	

<u>抗癌剤のミキシングは平日のみの対応となりますので、日程の調整をお願い</u> 致します。

※化学療法実施当日の2号紙に、実施の可否について記載すること。(記載確認後ミキシング開始となります。)

	月	火	水	木	金	指示	受領
1週目							
2週目							
3週目							
4週目							

## 5.6週目は次ページ

				D1 2	3	4	5	6	7 8	8 9	10	11	12	13 14	15	16	17	18	19 2	0 21	22	23	24	25 2	26 27
指示内容	点滴時間	計算式催吐リスク	実施日																						
① 〇ポート患者 生食20mlシリンジ(穿刺)			指示	•	•	•	•				•	•	•		•	•	•	•	•		•	•	•	• (	
生食250mlでルート確保後、ロック			受領																						
〇末梢患者 生食250mlでルート確保後、ロック	ルート1		入力																						
			実施																		<u> </u>				
② 生食100ml+{グラニセトロン1A or パロノセトロン1V}	30分		指示	•					•																
+デキサートmg			受領																						
	ルート1		入力																						
			実施																		<u> </u>				
③ 生食100ml +デキサートmg	30分		指示	•						•														• (	
			受領																		<u> </u>				
	ルート1		入力																		<u> </u>				
			実施																		<u> </u>				
④ 生食100ml +シスプラチンmg	60分	4mg/m <sup>2</sup>	指示	•	•		•				•		•		•				•		•		•	• (	
※終了後①の残液でフラッシュ		高度	受領																						
	ルート1	90%以上	入力																		<u> </u>		$\sqcup$		$\perp$
			実施																		<u> </u>				
⑤ 生食500ml + フルオロウラシルmg 変更1:mg(変更日:)	24時間	200mg/ <b>m</b> ²	指示	•	•		•				•		•		•								•	• •	
変更1:mg(変更日:)		軽度	受領																		ــــــ		$\sqcup$		$\perp$
	ルート2	10-30%	入力																		ــــــ		$\sqcup$		
			実施																		↓		$\sqcup$		
⑥ 生食50ml (全開)			指示										(								↓				•
⑦ 生食20ml シリンジロック or ヘパリンシリンジロック			受領			1															↓		$\sqcup$	$\perp$	$\perp \!\!\! \perp \!\!\! \perp$
(ポート患者のみ)			入力			1															↓		$\sqcup$	$\perp$	$\perp \!\!\! \perp \!\!\! \perp$
			実施																		Щ.		ш	$\bot$	
5日投与2日休薬 6週間				太枠区	内は	原本	に記	!人!	<b>せず</b> .	、カラ	ラー=	ピー	して	使用	する	ے۔	0								

## 【No.41】 低用量FP + RT療法(食道癌) 29~42日

病名			ID _	_				氏名		(	才)(男・ま	<u>k)</u>	※化学療法承諾 <b>書</b> 要作用
身長	cm	体重	<u> </u>	g		体表面積_		m²					PS <u>0 · 1 · 2 · 3 · 4</u>
	科		主治医_				治療ライン	/次治	療	服薬排	旨導 <u>依頼</u>	ナる・不要	_
HBs抗原(·	+)→HBV DNA(	),HBs抗原(-	)→HBc抗体(	)HBs抗体(	)								確認医(科長)
						月	火	水	木	金	指示	受領	
					5週目								
<u>剤のミキシン</u>	<u>/グは平日のみの</u>	対応となります	ので、日程の	調整をお願い	6週目								

抗癌剤のミキシングは平日のみの対応となりますので、日程の調整をお願い 致します。

※化学療法実施当日の2号紙に、実施の可否について記載すること。(記載確認後ミキ シング開始となります。)

				D20	30	31	32	32	24	35	36	37	38	39	40	41	42
	L	- 1 ++- 1>		DZə	30	31	32	00	34	30	30	3/	30	38	40	71	72
指示内容	点滴時間	計算式催吐リスク	実施日														
① 〇ポート患者 生食20mlシリンジ(穿刺)			指示	•	•	•	•	•			•	•	•	•	•		
生食250mlでルート確保後、ロック			受領	<u> </u>								T .					
〇末梢患者 生食250mlでルート確保後、ロック	ルート1		入力														
			実施														
② 生食100ml+{グラニセトロン1A or パロノセトロン1V}	30分		指示								•						
+デキサートmg			受領														
	ルート1		入力														
			実施														
③ 生食100ml +デキサートmg	30分		指示			•	•	•				•	•		•		
			受領														
	ルート1		入力														
			実施														
④ 生食100ml +シスプラチンmg	60分	4mg/m²	指示			•					•	•					
※終了後①の残液でフラッシュ		· · · · ·	受領														
変更1:mg(変更日:) 変更2:mg(変更日:)	ルート1	高度 90%以上	入力														
		30/0 <i>M</i>	実施														
⑤ 生食500ml + フルオロウラシルmg	24時間	$200 \text{mg/m}^2$	指示	•			•	•			•	•	•	•	•		
変更1:mg(変更日:)		赵庄	受領														
	ルート2	軽度 10-30%	入力														
		10 30/0	実施														
⑥ 生食50ml (全開) ⑦ 生食20ml シリンジロック or ヘパリンシリンジロック			指示						•								
			受領														
(ポート患者のみ)			入力														
			実施														
5日投与2日休薬 6週間				太村	卆内	は順	本原	に調	込	せる	<b>ず</b> ∵	カラ		<u>ا</u> ا	-し <sup>っ</sup>	( 使	用